

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden Format 4.0

Per 1 januari 2017 zijn alle aanbieders van 'geneeskundige ggz', dat wil zeggen generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz binnen de Zorgverzekeringswet, verplicht een kwaliteitsstatuut openbaar te maken. Dit betreft een goedgekeurd kwaliteitsstatuut.

I. Algemene informatie

1. Gegevens ggz-aanbieder

Naam regiebehandelaar: FC KOOLEN

BIG-registraties: 29919625516

Overige kwalificaties: 09919625525, GZ-psycholoog

Basisopleiding: Psychologie

AGB-code persoonlijk: 94100831

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Koolen Psychotherapie

E-mailadres: fckoolen@hotmail.nl

KvK nummer: 76347656

Website

AGB-code praktijk: 94065123

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatiemodel. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de generalistische basis-ggz
de gespecialiseerde-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Ik ben beschikbaar voor mijn cliënten voor het gehele proces. Dit houdt in ik met cliënten bij aanmelding bekijk wat de zorgen zijn, de mogelijkheid tot diagnostiek aanbiedt en zelf de behandeling zal uitvoeren. Ik zorg ervoor dat ik op de hoogte ben van de richtlijnen en mij ook blijf ontwikkelen om dit mijn cliënten aan te kunnen bieden. Wanneer ik twijfel over de meest passende aanpak, dan kan ik overleggen in intervisie met andere zelfstandige collega's of kan ik een consult aanvragen bij een collega om mee te denken over het meest passende behandelaanbod. Deze rol kan ik ook zelf vervullen voor anderen. Om bij de aanmelding al een inschatting te kunnen maken of de hulpvraag aansluit bij setting 1, bel ik cliënten altijd van tevoren en bespreek ik hierin wat ik kan bieden en niet. Zo kan er gezamenlijk een beslissing gemaakt worden of we verder gaan tot intake. Ook in de intakefase wordt deze vraag verder onderzocht, om cliënten de meest passende zorg te kunnen bieden.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Clënten kunnen met de volgende problematiek in de praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

3a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van de praktijk en hoe uw cliëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: op welke problematiek/doelgroep richt de praktijk zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

In mijn praktijk werk ik met een systemische blik waarbij de context en omgeving wordt meegenomen. Ik bied voornamelijk systeemtherapie en psychotherapie en biedt ook groepstherapie. Er wordt zorg geboden aan kinderen, jongeren, volwassenen en gezinnen waarbij er een grote verscheidenheid in problematiek kan spelen. In de intakefase wordt bekeken welke zorg aan sluit bij het individu/gezin en samen wordt er een behandelplan en behandelvoorstel opgesteld. Er kan gebruik gemaakt worden van vragenlijsten en diagnostiek, maar op het moment geen specifieke E-health modules. Wel is er de mogelijkheid tot beeldbellen wanneer dit passend is.

3b. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

Voedings- en eetstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Faye de Blik - Koolen

BIG-registratienummer: 29919625516

Regiebehandelaar 2

Naam: Faye de Blik Koolen

BIG-registratienummer: 09919625525

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

5a. Ik maak gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk waaronder:

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

5b. Ik werk in mijn professioneel (multidisciplinair) netwerk het meest, frequent, samen met (naam/namen en indien van toepassing BIG-registratie(s)):

Robin Glerum, BIG: 69924021416

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Intervisie, medicatie, consultatie, op- en afschalen van behandelingen, aanbieden van groepsbehandelingen en samenwerken met collega's binnen een behandeling of diagnostiektraject. Ook het samenwerken binnen één systeem/gezin met meerdere behandelaren of disciplines kan een

meerwaarde zijn.

Ik vind het prettig om samen te werken met huisartsen, CJG/OKT, en collega therapeuten.

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):

In geval van crisis kan er contact opgenomen worden met de huisartsenpraktijk/post, spoedeisende hulp of GGZ-crisisdienst.

5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?

Nee, omdat: de frequentie hiervan laag is en ik per individu zal kijken naar de best passende mogelijkheid.

5f. Ik vorm een lerend netwerk met de volgende vijf (inclusief mijzelf) zelfstandig werkende zorgverleners of heb mij aangesloten bij het lerend netwerk van de volgende zorgaanbieder:

Ik werk binnen het Lorentzhuis met 15 andere vrijgevestigde. Er is wekelijks de mogelijkheid tot overleg met deze behandelaren. Daarnaast is er om de week intervisie met meerdere deelnemers waarbij psychotherapeuten, systeemtherapeuten, klinisch psychologen en psychiaters zijn aangeschoven.

Naast de intervisie bij het Lorentzhuis neem ik deel aan een intervisiegroep met 4 andere psychotherapeuten.

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:

Het biedt de mogelijkheden om indicaties of lopende behandelingen te bespreken en mee te denken in complexere trajecten. Het houdt mij scherp en zo is er ook zicht op of de gekozen behandeling bijvoorbeeld de juiste is. Daarnaast leer je ook weer van de andere casussen die men inbrengt. Er is tevens de mogelijkheid om persoonlijke moeilijkheden als behandelaar te bespreken om hiervan te leren. Bij de intervisie van het Lorentzhuis is er ook de mogelijkheid om vanuit een inbreng samen te gaan werken binnen een casus óf dat iemand een keer aansluit bij een gesprek om te evalueren of mee te kijken.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

Geef u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <https://www.lorentzhuis.nl/over-ons/faye-koolen/>

7. Behandeltarieven:

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.

Ik upload het document/de documenten met de behandeltarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://lvvp.info/over/kwaliteit/kwaliteitsbeleid-en-criteria/>

Organisatie van de zorg

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

In geval van een klacht kunnen wij eerst met elkaar in gesprek, waarin wij samen hopelijk uit de klacht kunnen komen. Indien dit niet het geval is, kunt u contact opnemen met de klachtenfunctionaris van de LVVP. Ik ben hierbij aangesloten:

LVVP@klachtencompany.nl

(088)2341606

Link naar website:

<https://lvvp.info/wp-content/uploads/2019/03/Klachtenregeling-LVVP-Wkkgz-DEF-feb19-websiteversie.pdf>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij

Naam vervangend behandelaar:

Robin Glerum

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

II. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in de praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: lorentzhuis.nl

12. Aanmelding en intake/probleemanalyse

12a. De aanmeldprocedure is in de praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de cliënt):

Er kan telefonisch contact opgenomen worden met het Lorentzhuis voor de aanmelding. Ik zal vervolgens zelf contact met u opnemen en het intake uitvoeren. De verdere communicatie zal voornamelijk uitgevoerd worden door mijzelf door middel van beveiligde email of telefonisch contact. Na de intakeprocedure zal er een behandelplan worden opgesteld.

12b. Ik verwijz de cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien de praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de cliënt:

Ja

13. Behandeling en begeleiding

13a. De cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de cliënt):

Ja

13b. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuurt de indicierend regiebehandelaar een afschrift of samenvatting van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling en begeleiding. Ik doe dat als volgt:

Dit zal uitgevoerd worden door samen met de cliënt af te stemmen, het behandelplan met de cliënt op te stellen en samen met de cliënt de informatie die wordt verzonden naar de huisarts te bespreken. Er zullen tevens evaluatiemomenten ingepland worden met cliënt om samen open te blijven communiceren over het proces.

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

- Tussentijds te evalueren op momenten die zijn afgesproken in het behandelplan
- Een ROM in te vullen aan de start en aan het eind van de behandeling (of na één jaar)

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de cliënt (en eventueel zijn naasten en/of medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

5 tot 10 sessies.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):

- De cliënt wordt uitgenodigd om zijn vrede en onvrede op het moment zelf te uitten.
- Op de evaluatiemomenten en bij afsluiting zal hier uitgebreider bij stil worden gestaan.
- Door middel van een evaluatieformulier aan het eind van de behandeling (ROM meeting)

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de cliënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

14c. Als een vervolgbehandeling nodig is, geef ik hierover gericht advies aan de verwijzer. Ik informeer de vervolgbehandelaar waar nodig over het verloop van de behandeling en de behaalde resultaten voorzien van het vervolgadvis, tenzij de cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

Omgang met cliëntgegevens

15. Omgang met cliëntgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de cliënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

15b. In situaties waarin het beroepsgeheim mogelijk doorbroken wordt, gebruik ik de daartoe geldende richtlijnen van de beroepsgroep, waaronder de meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld (bij conflict van plichten, vermoeden van kindermishandeling of huiselijk geweld), het stappenplan materiële controle en ik vraag het controleplan op bij de zorgverzekeraar (bij materiële controle):

Ja

15c. Ik gebruik de privacyverklaring als de cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Faye Koolen

Plaats: Haarlem

Datum: 10-6-2025

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het Landelijk kwaliteitsstatuut ggz en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Ja